

اقدامات پرستاری

- ۱- بیمار را از نظر علائم بالینی اختلال در سطح قند خون مورد بررسی قرار دهید.
- ۲- قند خون بیمار را با گلوکومتر چک کنید.
- ۳- بیمار را از نظر علائم افت قند خون بررسی نمایید:
 - ✓ افت خفیف علائم تحریک سیستماتیک: تعریق، لرزش، تکیکاردی، گرسنگی، عصبانیت، رنگ پریدگی
 - ✓ افت متوسط علائم سیستم عصبی مرکزی: سردرد، سبکی سر، گیجی، تکلم کند، اختلال بینایی و دوبینی، ضعف، خواب آلودگی، اختلال هماهنگی، تحریک پذیری
 - ✓ افت شدید علائم سیستم عصبی مرکزی: کاهش هوشیاری، گیجی، بیخوابی، اشکال در برخاستن از خواب، تشنج و کما
- ۴- در صورت غلظت قند خون کمتر از ۵۰ تا ۶۰ میلی گرم در دسی لیتر از ۱۰-۱۵ گرم قند سریع الاثر خوراکی در بیمار هوشیار (۱۰-۶ آبنبات یا ۲-۳ قاشق مرباخوری شکر یا عسل یا نصف لیوان آبمیوه) استفاده کنید.
- ۵- در صورت ادامه علائم بیش از ۱۰-۱۵ دقیقه، درمان را تکرار کنید تا زمانیکه قند خون به بیش از ۱۰۰ میلی گرم در دسی لیتر برسد.
- ۶- در صورت عدم هوشیاری یا قادر به بلع نبودن ۲۵ تا ۵۰ میلی لیتر محلول دکستروز ۵۰٪ بصورت داخل وریدی طبق دستور پزشک تزریق نمایید.
- ۷- قبل از تجویز وریدی دکستروز از باز بودن راه وریدی مطمئن شوید.
- ۸- چک قند خون بیمار هر ۱۵ دقیقه تا رسیدن قند خون به بالای ۱۰۰ میلی گرم در دسی لیتر ادامه دهید.
- ۹- در صورت دیابتی بودن بیمار توصیه کنید که فعالیت منظم و در حد متوسط داشته باشد و از انجام فعالیت و ورزش بیش از حد بعد از مصرف انسولین بپرهیزد.
- ۱۰- در صورت دیابتی بودن بیمار توصیه کنید در صورت بروز هیپوگلیسمی از خوردن داروی ضد دیابت خودداری کند.
- ۱۱- به بیمار علائم افت قند خون و نحوه استفاده از کربوهیدراتهای سریع الاثر در صورت بروز علائم افت قند خون را آموزش دهید.
- ۱۲- به بیماران دیابتی توصیه کنید برای جلوگیری از هیپوگلیسمی شبانه از یک میان وعده غذایی هنگام خواب استفاده نمایند.
- ۱۳- بیمار را از نظر علائم افزایش قند خون (پرنوشی و پرادراری) بررسی کنید.
- ۱۴- در صورت بروز هیپرگلیسمی در مورد سابقه دیابت و مصرف داروهای ضد دیابت سوال کنید.
- ۱۵- در صورت بروز هیپرگلیسمی در بیمار دیابتی، توصیه کنید داروها (انسولین و داروهای ضد دیابت خوراکی) طبق دستور پزشک مصرف شود.
- ۱۶- درباره تاثیر استرس روی افزایش قند خون با بیمار صحبت کنید و راهکارهای کاهش استرس را به بیمار بیاموزید.
- ۱۷- قند خون و کتون های ادرار را به خصوص در بیمار دیابتی بطور مرتب چک نمایید.
- ۱۸- بیمار را از نظر احتمال بروز DKA تحت مراقبت قرار دهید.